

ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES

Community strategies for the prevention of transferable illnesses for vectors

Estratégias de comunidade para a prevenção de doenças transferíveis para vetores

Mgtr Adriana Estefanie Pinta Cacoango ^{1*}, <https://orcid.org/0009-0000-1820-2522>

Mgtr. Marlene Aracely Sánchez Macías ², <https://orcid.org/0009-0001-4045-1143>

Mgtr. Karen Lorena Oña Zambrano ³, <https://orcid.org/0009-0008-6683-7934>

Lcda. Lizbeth Ashley Procel Vera ⁴, <https://orcid.org/0009-0006-7880-9717>

¹ Universidad Metropolitana del Ecuador, Ecuador

² Hospital General Guasmo Sur, Ecuador

³ Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria, Ecuador

⁴ Centro de Salud Tipo A Bujío Histórico, Ecuador

*Autor para correspondencia. email apinta@umet.edu.ec

Para citar este artículo: Pinta Cacoango, A. E., Sánchez Macías, M. A., Oña Zambrano, K. L. y Procel Vera, L. A. (2026). Estrategias comunitarias para la prevención de enfermedades transmisibles por vectores. *Maestro y Sociedad*, 23(2), 1660-1668. <https://maestrosociedad.uo.edu.ec>

RESUMEN

Introducción: Las enfermedades transmitidas por vectores representan una amenaza significativa para la salud pública, especialmente en comunidades vulnerables. Su prevención requiere enfoques intersectoriales y participación comunitaria, aunque se evidencian insuficiencias en la integralidad, sostenibilidad y capacitación del personal de salud. **Materiales y métodos:** La investigación cualitativa con alcance exploratorio se desarrolló en la Parroquia Tarifa (Samborodón, Guayas) con 12 profesionales de salud (docentes de la Universidad Metropolitana del Ecuador), 12 pacientes del Centro de Salud Tipo A y 56 adultos comunitarios. Se aplicaron encuestas Likert, entrevistas grupales, análisis documental (Ley Orgánica de Salud y Modelo MAIS-FCI) y consulta a especialistas. **Resultados:** El 50% de los pacientes señaló insuficiente sistematicidad en las acciones preventivas; el 75% reconoció resistencia al cambio en conductas que inciden en la proliferación de vectores, especialmente en adultos mayores. El 58% expresó desacuerdo con que las intervenciones sean lideradas por instituciones de salud. Los profesionales identificaron como barreras la falta de regularidad en visitas domiciliarias y el insuficiente apoyo familiar. Se diseñaron orientaciones metodológicas fundamentadas en los enfoques "Una Salud" e interculturalidad, que incluyen diagnóstico participativo, visitas domiciliarias, talleres de epidemiología comunitaria, campañas de saneamiento y evaluación sistemática. Los especialistas validaron las orientaciones como pertinentes y útiles. **Discusión:** Los hallazgos coinciden con estudios previos que señalan la necesidad de abordajes integrales y participativos, superando intervenciones fragmentadas y de bajo impacto. **Conclusiones:** Las estrategias comunitarias efectivas requieren un enfoque integral que combine la educación sanitaria, la participación social activa y la articulación intersectorial, con énfasis en la sostenibilidad y el respeto a la diversidad cultural.

Palabras clave: enfermedades trasmisibles, contaminación por vectores, prevención de salud, estrategias comunitarias.

ABSTRACT

Introduction: Vector-borne diseases pose a significant threat to public health, especially in vulnerable communities. Their prevention requires intersectoral approaches and community participation, although shortcomings are evident in the comprehensiveness, sustainability, and training of health personnel. **Materials and methods:** This exploratory qualitative research was conducted in the Tarifa Parish (Samborodón, Guayas Province) with 12 health professionals (faculty members of the Metropolitan University of Ecuador), 12 patients from the Type A Health Center, and 56

community adults. Likert scales, group interviews, document analysis (Organic Health Law and MAIS-FCI Model), and consultations with specialists were used. Results: 50% of patients indicated insufficient systematicity in preventive actions; 75% acknowledged resistance to changing behaviors that contribute to vector proliferation, especially among older adults. 58% expressed disagreement with interventions being led by health institutions. Professionals identified the lack of regular home visits and insufficient family support as barriers. Methodological guidelines were designed based on the One Health and intercultural approaches, including participatory diagnosis, home visits, community epidemiology workshops, sanitation campaigns, and systematic evaluation. Specialists validated the guidelines as relevant and useful. Discussion: The findings are consistent with previous studies that highlight the need for comprehensive and participatory approaches, moving beyond fragmented and low-impact interventions. Conclusions: Effective community strategies require a comprehensive approach that combines health education, active social participation, and intersectoral collaboration, with an emphasis on sustainability and respect for cultural diversity.

Keywords: communicable diseases, vector-borne diseases, health prevention, community strategies.

RESUMO

Introdução: As doenças transmitidas por vetores representam uma ameaça significativa à saúde pública, especialmente em comunidades vulneráveis. Sua prevenção requer abordagens intersetoriais e participação comunitária, embora sejam evidentes deficiências na abrangência, sustentabilidade e capacitação dos profissionais de saúde. Materiais e métodos: Esta pesquisa qualitativa exploratória foi realizada na Paróquia de Tarifa (Samborodón, Província de Guayas) com 12 profissionais de saúde (docentes da Universidade Metropolitana do Equador), 12 pacientes do Centro de Saúde Tipo A e 56 adultos da comunidade. Foram utilizadas escalas Likert, entrevistas em grupo, análise documental (Lei de Saúde Orgânica e Modelo MAIS-FCI) e consultas com especialistas. Resultados: 50% dos pacientes indicaram sistematicidade insuficiente nas ações preventivas; 75% reconheceram resistência à mudança de comportamentos que contribuem para a proliferação de vetores, especialmente entre os idosos. 58% expressaram discordância com as intervenções conduzidas pelas instituições de saúde. Os profissionais identificaram a falta de visitas domiciliares regulares e o apoio familiar insuficiente como barreiras. Diretrizes metodológicas foram elaboradas com base nas abordagens de Saúde Única e intercultural, incluindo diagnóstico participativo, visitas domiciliares, oficinas de epidemiologia comunitária, campanhas de saneamento e avaliação sistemática. Especialistas validaram as diretrizes, considerando-as relevantes e úteis. Discussão: Os resultados são consistentes com estudos anteriores que destacam a necessidade de abordagens abrangentes e participativas, que vão além de intervenções fragmentadas e de baixo impacto. Conclusões: Estratégias comunitárias eficazes requerem uma abordagem abrangente que combine educação em saúde, participação social ativa e colaboração intersetorial, com ênfase na sustentabilidade e no respeito à diversidade cultural.

Palavras-chave: doenças transmissíveis, doenças transmitidas por vetores, prevenção em saúde, estratégias comunitárias.

Recibido: 5/2/2026 Aprobado: 28/3/2026

INTRODUCCIÓN

El objetivo de desarrollo sostenible # 3 aprobada por la ONU se orienta a. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades; el mismo incluye entre sus metas la 3.3 De aquí a 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles (ONU, 2015, p 19)

El hecho de que la mayoría de las naciones del mundo aprueben trabajar en pos de este propósito implica el reconocimiento a la importancia de la salud en general y especialmente de la prevención de las enfermedades trasmisibles para el logro de otros objetivos relacionadas con el desarrollo.

La Constitución de la República de Ecuador en su artículo 42 refrenda la responsabilidad del estado en la garantía del derecho a la salud de todos los ciudadanos y considera las diversas vías para acceder a los servicios de salud, sobre la base de los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia (Constitución de la República de Ecuador, 2008).

Las enfermedades transmisibles representan una amenaza significativa para la salud pública mundial por sus elevados índices de morbi mortalidad. Estas enfermedades tienen entre sus determinantes fundamentales las condiciones sociales, económicas, políticas y ambientales en que viven las comunidades humanas, factores que tienen una gran influencia en los patrones de transmisión y en las posibilidades de su control efectivo (Lazo et al., 2025)

Las enfermedades trasmisibles son aquellas causadas por agentes que la transmiten a un huésped susceptible,

de manera directa (de una persona o animal infectado previamente al huésped) o indirecta (a través de un huésped intermediario).

Las mismas se caracterizan por su alta incidencia (especialmente en países subdesarrollados o en vías de desarrollo); elevados índices de mortalidad fundamentalmente en sectores vulnerables (niños, ancianos, enfermos crónicos), por la posibilidad de desarrollar epidemias y pandemias; y por los altos costos que implican para los sistemas sanitarios y las naciones; estas pueden ser emergentes y reemergentes.

Dado que en su surgimiento y desarrollo influyen factores sociales, económicos y ambientales su enfrentamiento demanda enfoques intersectoriales que vayan más allá del enfoque biomédico tradicional. (Lazo et al., 2025)

Dentro de las enfermedades transmisibles tienen un lugar significativo las enfermedades transmitidas por vectores, si se tiene en cuenta que su impacto trasciende el ámbito sanitario, al influir en la estabilidad económica, el desarrollo social y la equidad, ya que impactan fundamentalmente comunidades y poblaciones vulnerables. (Llivipuma & Salazar, 2025)

En América Latina y específicamente en Ecuador estas enfermedades tienen una alta incidencia; según Cedeño et al. (2022) Ecuador es uno de los países de la región con mayores reportes de casos de enfermedades vectoriales.

Las enfermedades transmitidas por vectores constituyen un reto para los sistemas de salud y especialmente para la atención primaria, la cual es responsable no solo del diagnóstico temprano y la atención a los enfermos sino fundamentalmente de la prevención. Según Vicente Martínez (2022), la prevención de enfermedades constituye el principal objetivo de los profesionales de la salud. Este autor clasifica la prevención como primaria, secundaria y terciaria; la prevención que se desarrolla en el marco de la atención primaria de salud en las comunidades es prevención primaria orientada a evitar la transmisión a partir de la educación y el desarrollo de acciones preventivas.

En la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores se hace necesaria la participación de toda la sociedad a través de metodologías que incentiven la participación e involucren a todos los actores sociales (Romero, 2022). Esto fundamenta la importancia de la participación comunitaria, la cual posee grandes potencialidades en este sentido.

Aunque esto es ampliamente reconocido y abundan las experiencias de intervenciones comunitarias para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores se evidencia insuficiencias relacionadas con la falta de recursos, la capacitación del personal y la participación comunitaria; la falta de integralidad y la sostenibilidad de las intervenciones. (Bernal et al., 2024); la insuficiente integración de la interculturalidad (Ponce et al., 2025); la resistencia a la introducción de nuevas prácticas en salud por los profesionales de la salud y los usuarios; y la carencia de herramientas y habilidades de los comunitarios para protagonizar la toma de decisiones relacionadas con su salud (Bernal et al., 2024).

La constatación de estas insuficiencias en comunidades ecuatorianas motivó a los autores a desarrollar una investigación para dar respuesta a la interrogante ¿Cómo diseñar estrategias comunitarias efectivas para la prevención de enfermedades transmisibles por vectores?; la investigación se trazó como objetivo Elaborar orientaciones metodológicas para el diseño de estrategias comunitarias para la prevención de enfermedades transmisibles por vectores.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación es de enfoque cualitativo, con un alcance exploratorio. Para la elaboración del marco teórico conceptual se realizó una sistematización de la información contenida en artículos científicos: originales, en español publicados entre los años 2022 y 2025 a partir de una búsqueda en Google Scholar en los últimos 10 años con énfasis en los últimos 5 años utilizando como palabras clave, enfermedades transmitidas por vectores, prevención de salud, estrategias comunitarias de prevención de enfermedades transmitidas por vectores, asumidos por los autores desde métodos de análisis- síntesis e inducción-deducción.

La información obtenida permitió valorar diversas experiencias de intervenciones comunitarias para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores en Ecuador, Cuba y Colombia.

Se realizó el análisis documental de la Ley Orgánica de salud y el Modelo de Atención Integral de Salud para

elaborar el marco legal de la investigación y la propuesta de solución al problema. Para explorar la realidad, se realiza un diagnóstico con la ayuda de métodos y técnicas empíricas como una encuesta tipo Likert y una entrevista a 12 profesionales de salud ((médicos y enfermero/as) que se desempeñan como docentes en la Universidad Metropolitana del Ecuador seleccionados de manera intencional (muestra no probabilística de tipo casual) teniendo en cuenta que tuvieran alguna experiencia en el trabajo comunitario y disposición para colaborar en el desarrollo de la investigación; una encuesta a 12 pacientes del Centro de Salud y una entrevista grupal a 56 adultos miembros de la Parroquia Tarifa, Cantón Samborodón provincia Guayas, seleccionados al azar.

Las orientaciones elaboradas como resultado de la investigación se sometieron a criterio de especialistas, considerado a doctores y enfermeros de experiencias en la institución.

RESULTADOS

El análisis de la literatura sobre el tema permitió valorar el estado de la prevención de enfermedades vectoriales y definir los conceptos básicos de la investigación y sus relaciones.

La totalidad de los autores consultados afirman que las enfermedades transmitidas por vectores son un problema de todos, no solo del sector sanitario, por lo que su prevención y control de proliferación de vectores debe estar a cargo de los actores sociales de las comunidades, Teniendo en cuenta que en ellas inciden factores sociales, demográficos y (Romero, 2022)

Hay consenso en la significativa influencia de la capacitación y organización de los actores locales para potenciar la prevención a partir de la reducción de los vectores que transmiten las enfermedades vectoriales (Pérez et al., 2023). Se insiste además en la necesidad de un abordaje integral que tenga en cuenta medidas de vigilancia, diagnóstico, prevención, control vectorial, educación comunitaria, innovación digital, financiamiento sostenible y cooperación intersectorial; en este sentido se consideran las potencialidades del enfoque de Salud. (Galvis et al., 2025)

Se reconocen entre las enfermedades transmitidas por vectores más frecuentes en Latinoamérica, y en Ecuador en particular, el dengue, zika, chikungunya, oropouche, estas son una amenaza para la salud, específicamente en las comunidades en condiciones económicas y socio ambientales desfavorables. Ponce et al. (2025), Galvis et al. (2025) identifican al dengue como la de mayor presencia e impacto.

En esto influye el hecho de que, por diversas razones, América Latina posee una elevada biodiversidad de vectores; por lo que el control vectorial es el pilar de la prevención (Galvis, et al., 2025).

Los factores que influyen en su distribución geográfica se asocian a variables climáticas como temperatura, precipitación y humedad, de ahí la estrecha relación con el cambio climático. El reconocimiento de la incidencia de estas variables pone en evidencia la relación con el cambio climático proceso que altera los determinantes ambientales al interactuar con factores sociales y económicos, crean condiciones favorables para la aparición de brotes de estas enfermedades (Galvis et al., 2025).

Las intervenciones comunitarias constituyen una de las principales vías para prevenir las enfermedades transmitidas por vectores siempre que estas logren convertir a los pobladores en protagonistas del cuidado de su salud logrando que asuman responsabilidades en el proceso (Pérez, et al., 2023) (Bernal, et al., 2024).

En este sentido, Pérez et al. (2023) plantean que estudios desarrollados en Cuba y el mundo aportan evidencias científicas sobre la efectividad de las intervenciones en la comunidad; estos autores reconocen la complejidad de estas y consideran que no existe un único modelo para su desarrollo ya que deben adaptarse a los diferentes contextos y abordarse desde las contribuciones de diferentes disciplinas.

La interdisciplinariedad y la integración de diversos métodos de investigación, así como la metodología de la educación popular, son esenciales para enfrentar los retos de las intervenciones en la comunidad en el campo de las enfermedades transmitidas por vectores (Pérez et al. (2023).

Entre los autores consultados hay consenso en reconocer que los patrones de comportamiento en las poblaciones tienen una gran incidencia en las enfermedades transmitidas por vectores e incluso pueden provocar modificaciones epidemiológicas (Romero, 2022).

Cedeño, Rodríguez & Valero (2022) consideran que la educación sanitaria y el empleo de medidas de prevención, constituyen las prácticas más utilizadas para evitar el contagio de enfermedades por vectores en

América Latina.

Se corroboró que existen múltiples experiencias en el abordaje de esta problemática desde el trabajo comunitario, sin embargo, según Romero (2022)- criterio que se asume en esta investigación- estos suelen ser tradicionales, limitados, costosos, poco sostenibles en el tiempo y de insuficiente impacto. Según este autor, se trata de intervenciones sustentadas, fundamentalmente, en medidas físicas y biológicas de control con una insuficiente, e incluso nula participación de la comunidad (Romero, 2022).

Bernal et al. (2024) señala que en los casos en que se promueve la participación y empoderamiento comunitario predomina un enfoque institucional. Este autor identifica diversas barreras que obstaculizan la implementación de intervenciones participativas relacionadas, fundamentalmente, con la falta de integralidad, la insuficiente capacitación de los profesionales de la salud, la resistencia de los comunitarios y la falta de recursos entre otras. Ponce et al. (2025) reconocen el desarrollo de intervenciones fragmentadas y de bajo impacto.

En general, hay consenso en la necesidad de un enfoque integral institucional, comunitario e individual que parta de la formación y capacitación de los profesionales de la salud y estimule la participación social. Al respecto Bisset et al. (2022) señalan,

Es imprescindible abordar de forma integral y multidisciplinaria la vigilancia y el control de las enfermedades transmitidas por vectores, reforzar la coordinación territorial, priorizar la intersectorialidad entre las instituciones implicadas, estrategia basada en el enfoque de “una salud”, además de incrementar estudios en relación clima-vector, de forma que se obtengan resultados que permitan implementar intervenciones preventivas en poblaciones en riesgo (p. 11).

Una mirada desde la Universidad Metropolitana del Ecuador se constata a partir de un diagnóstico realizado a profesionales de salud y miembros adultos de la comunidad en la Parroquia Tarifa, Cantón Samborodón, de la provincia Guayas.

Análisis documental

Fueron consultados, la Ley Orgánica de salud y el Manual del modelo de atención integral del Sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural como referentes legales de la problemática investigativa.

La Ley Orgánica de salud (2006), entre sus disposiciones establece en sus capítulos II y VI aspectos referidos a las enfermedades transmisibles, específicamente el Art. 62 del capítulo II da indica el papel que corresponde a la autoridad sanitaria nacional de elaborar normas, protocolos y procedimientos de estricto cumplimiento para la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles. En este mismo artículo se plantea, además, la garantía en los servicios de salud, de la atención, acceso y disponibilidad de medicamentos, exámenes de detección y seguimiento, para dichas enfermedades.

Por su parte, en el Art. 65 se puntualiza acerca de la responsabilidad de los gobiernos para cumplir con lo establecido para evitar proliferación de vectores, la propagación de enfermedades transmisibles y asegurar el control de estas.

En el capítulo VI, específicamente en el Art. 122 se delimita la realización de campañas para erradicar la proliferación de vectores que puedan representar un riesgo para la salud individual y colectiva. Se define, además a la salud ambiental como los conocimientos que se ocupan de las formas de vida, sustancias, fuerzas y condiciones del entorno del ser humano que pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud y bienestar, así como las acciones para impedirlos o reducirlos, en el marco de la promoción y desarrollo de ambientes saludables (p. 22).

En el Manual del modelo de atención integral del Sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural (2012) se define la Epidemiología Comunitaria como una concepción metodológica y una herramienta para el análisis de la realidad y la transformación de esta, con la participación de la comunidad, constituyéndose en un elemento clave para la implementación del Modelo de Atención la cual se caracteriza por ser una herramienta de uso popular, sirve para: “conocer mejor la realidad en la que vivimos para poder transformarla”. (p. 17).

En tal sentido, el MAIS-FCI se orienta a generar condiciones y mecanismos que contribuyan a que las personas y las organizaciones sociales locales tengan el control sobre los determinantes sanitarios, a través de procesos de información, educación permanente y activa participación, facilitando el pleno ejercicio de sus derechos y responsabilidades en salud.

Quiere decir que la generación de condiciones saludables no es posible sin la participación de las personas

como sujetos de derecho, que tienen la misión de construir sus organizaciones representativas para conocer, acordar, ejecutar y evaluar conjuntamente con los equipos de salud las intervenciones del modelo de atención.

Se definen, además, los indicadores profesionales de la salud, entre los que se encuentran: Formación y/capacitación en trabajo comunitario de salud; Conocimiento de las normativas de la prevención de enfermedades vectoriales en la comunidad; Experiencias en el trabajo comunitario de salud (participación en intervenciones comunitarias); Barreras que identifican para la prevención de enfermedades trasmisibles por vectores en las comunidades.

Estos documentos, son referentes necesarios que constatan la legalidad acerca de cómo dar seguimiento a las enfermedades trasmisibles por vectores. Para constatar la realidad se realizó un diagnóstico que comprendió 12 especialistas de salud (médicos y enfermero/as) y 56 adultos de la Parroquia Tarifa, Cantón Samborodón.

Se asumen como indicadores para la aplicación de los instrumentos los siguientes: Conocimiento sobre enfermedades trasmisibles por vectores; Patrones de conducta que inciden en la proliferación de vectores; Acciones que desarrollan en la comunidad; Conocimiento de los síntomas de estas enfermedades

Encuesta a pacientes del Centro de Salud Tipo A Parroquia Tarifa

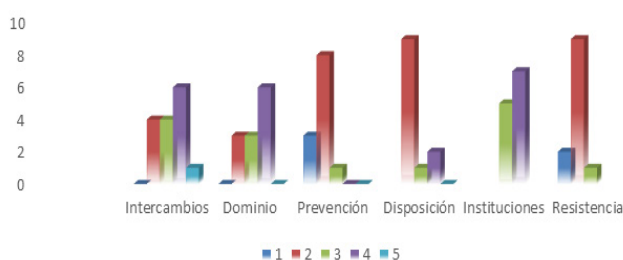


Gráfico 1. Trabajo de prevención del personal de salud.

Nota: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los 12 pacientes del Centro de Salud Tipo A Parroquia Tarifa, Cantón Samborodón. (Siglas.1: Muy de acuerdo 2: De acuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: En desacuerdo 5: Muy en desacuerdo)

El 33,3% está de acuerdo en que, si se desarrollan intercambios sistemáticos sobre la prevención de enfermedades vectoriales en la comunidad, sin embargo, el 50% está en desacuerdo con este criterio, no se ha sido sistemático, a pesar de las condiciones del momento.

El 66,6% de los pacientes está de acuerdo con los ítems de que, los profesionales de la salud en algún momento desarrollan trabajo de prevención de salud en el centro asistencial donde se encuentran y que existen recursos para desarrollar la prevención de enfermedades vectoriales en la comunidad, mientras que el 75% señalan que los pacientes manifiestan disposición para participar en actividades de prevención de enfermedades vectoriales. Sin embargo, este mismo por ciento, es decir el 75%, expresa que en determinados pacientes hay resistencia al cambio de conductas que inciden en la proliferación de vectores, generalmente personas mayores, lo que denota ambigüedad en sus respuestas.

Llama la atención que el 58% de los pacientes encuestados están en desacuerdo con la afirmación de que las intervenciones que se realizan en su entorno familiar son desarrolladas y lideradas por las instituciones de salud, esto denota insuficiente trabajo de profesionales de salud hacia la comunidad.

Entrevista a profesionales de la salud

Se le realizó una entrevista (grupal) a los 12 profesionales de salud de la muestra seleccionada. Al indagar acerca de las principales enfermedades transmitidas por vectores de mayor incidencia en el país, el 100% coincide en señalar al dengue, Oropouche, Zika y Chikungunya, causada por mosquitos *Aedes aegypti*, aunque el 41,3% mencionó la Leishmaniasis como enfermedad parasitaria, también transmitida, pero por otro tipo de mosquito y el chagas causada principalmente por chinchas.

Declaran que, constantemente en estudiantes se realizan intercambios para que multipliquen en sus entornos comunitarios y familias, con la intención de contribuir a la prevención de estas enfermedades que en ocasiones han costado vidas humanas de forma tal que se protejan con mallas en casas, mosquiteros, eliminen aguas acumuladas las que constituyen criaderos de mosquitos, entre otras.

Según declaran los docentes, que en las comunidades se observa participación de sus miembros en acciones de prevención de enfermedades transmitidas por vectores, sobre todo en etapa de crisis, aunque no

con carácter sistemática.

Señalan que las principales barreras que obstaculizan el éxito de las intervenciones en la comunidad está la no regularidad de las acciones previstas como las visitas domiciliarias, abatización, algunas ocasionadas por el insuficiente apoyo en algunas familias, lo cual ocasiona desmotivación.

Entrevista grupal a comunitarios (Parroquia Tarifa, Cantón Samborodón)

Los 56 comunitarios entrevistados responden con conocimiento concuerdan en que, en los últimos años, las principales enfermedades transmitidas por vectores de mayor incidencia en el país son el Dengue, Zica y Chikungunya transmitidas por mosquitos, también han escuchado de presencia de malaria y fiebre amarilla. Señalan entre sus principales síntomas son fiebre, dolor en articulaciones, picazón en el cuerpo, afirman que identifican mejor el Chikungunya porque el dolor es muy intenso en articulaciones hasta encorvarse.

Manifiestan que, en su comunidad, las enfermedades transmitidas en la zona por el *Aedes aegypti* son las de mayor impacto, que, en los últimos años son Dengue, Zica y Chikungunya, sobre todo el dengue porque no se han tomado todas las medidas pertinentes sobre todo por las familias. Señalan que los factores que más han estado influyendo en la transmisión de estas enfermedades son las condiciones del tiempo de lluvias intensas, acompañados de no atención sistemáticas en la limpieza de jardines y la insuficiente percepción del riesgo en muchos.

Al indagar entorno al desarrollo de acciones en la comunidad para la prevención de enfermedades transmisibles por vectores dicen que se han desarrollado algunas, sobre todo en etapas de crisis, como abatización, visitas domiciliarias en casa de enfermos hospitalizados, alguna fumigación, mingas de limpieza, pero no con regularidad.

Teniendo en cuenta el diagnóstico realizado se sugiere elaborar estrategias cuyas orientaciones para tener en cuenta serán las siguientes:

Las estrategias deben fundamentarse en un enfoque “una salud”, que implica la interrelación entre la salud humana, la salud animal y la salud ambiental, el cual permite comprender las relaciones entre la salud y la integridad del ecosistema y hacer frente a las situaciones que pueden ser amenazas para la salud humana y animal y para mantener una salud ambiental satisfactoria por medio del cuidado de los ecosistemas, combatiendo los efectos del cambio climático y contribuyendo al desarrollo sostenible

Debe sustentarse en el enfoque de interculturalidad contenido en el Modelo de atención integral del Sistema nacional de salud familiar comunitario e intercultural; el cual exige un posicionamiento ético de reconocimiento y respeto a la diversidad cultural permitiendo la interacción horizontal y sinérgica, el diálogo de saberes y el respeto a los derechos de las personas. Este enfoque reconoce la existencia e interrelación entre culturas sanitarias distintas, la de los proveedores de salud que tienen en sus orígenes, en su preparación y formación, y la de los usuarios.

Sobre la base de estos enfoques se debe realizar un diagnóstico utilizando técnicas participativas propias de la educación popular a partir de considerar como indicadores:

1. Condiciones ambientales de la comunidad (factores que pueden influir en la proliferación de vectores)
2. Conocimiento por parte de los comunitarios de las enfermedades de transmitidas por vectores (síntomas, evolución, formas de transmisión, consecuencias para la salud)
3. Disposición de los comunitarios para participar en acciones de prevención de enfermedades de transmitidas por vectores.
4. Recursos con que cuenta la comunidad. (identificarlos)
5. Líderes comunitarios (identificarlos)
6. Organizaciones sociales locales (identificarlos)
7. Instituciones de salud que existen en la comunidad (identificarlos)
8. Grupos poblacionales vulnerables (identificarlos)

Elaborar una estrategia de intervención, adecuada a las características de la comunidad y consensuada con los comunitarios a través de todos los actores sociales (líderes comunitarios, organizaciones sociales locales, instituciones de salud y otras) de carácter integral que incluya: Visitas domiciliarias; Talleres con los comunitarios

(epidemiología comunitaria); Charlas en escuelas; Campañas de saneamiento comunitarias; Campañas de divulgación; Acciones institucionales (inversión pública en programas preventivos). Además, se debe evaluar sistemáticamente la marcha y los resultados de la estrategia con la participación de los comunitarios.

Una vez elaborada las precisiones para tener en cuenta estrategias de intervención, se le entregaron las sugerencias a un grupo de especialistas, (doctores y enfermeros con más de 10 años de experiencia en la Universidad). Los especialistas fueron cinco en total a partir de considerar como indicadores: Correspondencia con la normativa existente para la prevención de salud en las comunidades; Posibilidades de implementación; Barreras para su implementación; Sugerencias de perfeccionamiento.

Las sugerencias para el desarrollo de estrategias, según los 5 especialistas, son adecuadas en tanto su implementación favorece la prevención de enfermedades transmitidas por vectores en las comunidades, en tal sentido, señalan que las orientaciones son precisas y constituyen expresión de un proceso pensado sobre la base de documentos normativos y especificidades del Ecuador. Insisten en la necesidad de una adecuada preparación de los profesionales de salud para la implementación de la propuesta final. Opinaron, además, sobre la necesidad de generalizar los resultados en otras dependencias de la propia universidad a partir de considerar las especificidades de las comunidades seleccionadas. Se refirieron a algunas de las barreras para la concreción de las sugerencias realizadas. Entre las barreras expresaron la insuficiente preparación de familias en la comunidad y el hecho de poseer culturas sanitarias distintas, así como el insuficiente vínculo entre la universidad y la comunidad.

DISCUSIÓN

Los hallazgos dan fe del gran significado de la prevención en las comunidades como principal tarea de la salud, por tanto, prevenir una enfermedad a partir del conocimiento de los factores de riesgo resulta más beneficioso que curar la enfermedad, por cuanto evita que se produzcan consecuencias, tanto individual como social, por la proliferación de enfermedades que puede traer, criterio de Vicente Martínez, Y., (2022) y compartido en el siguiente estudio.

Otro acierto encontrado fueron las experiencias valoradas para el desarrollo de la investigación, se encuentra en la Estrategia de prevención del virus del oropuche con un enfoque integral de los autores Palacios Pérez, Y., et al (2025) desarrollada en Cuba, que incluyó campañas de educación comunitaria, colaboración entre autoridades sanitarias y locales e integración de medidas de saneamiento con estrategias de salud pública, que bien podría aplicarse en el contexto ecuatoriano a partir de las especificidades del contexto y conocimiento de sus comunitarios como las peculiaridades encontradas en el diagnóstico realizado en la Parroquia Tarifa del Cantón Samborodón.

CONCLUSIONES

Las enfermedades transmisibles por vectores deben ser valoradas desde una perspectiva integral donde se unan las condiciones de la comunidad y labor de profesionales de salud, de manera que incidan en la prevención, control y erradicación de las enfermedades, es necesario educar a las comunidades para contrarrestar las barreras que originan las mismas.

La elaboración de estrategia de intervención constituye una opción en la lucha para contrarrestar enfermedades transmisibles por vectores en las comunidades. En tal sentido, resulta de significativa importancia la búsqueda de recomendaciones desde profesionales de salud que contribuyan a tomar acciones para la prevención de enfermedades transmisibles por vectores.

La consulta a especialistas ha permitido corroborar la pertinencia de la propuesta, amparada en el diagnóstico realizada en la comunidad lo que ha motivado generalización a colectivo de docentes de la Universidad Metropolitana de Ecuador en la Parroquia Tarifa del Cantón Samborodón.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bernal Ordoñez, L. K., Niño Gutiérrez, E. L., Casanova, M. L., Treviño del Campo, F., Rodríguez, A., & Jiménez García, D. A. (2024). Participación y empoderamiento comunitario en la atención primaria en salud en América Latina: revisión sistemática exploratoria. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 48, e135, 1-8. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.135>

Bisset Marquetti, A., Marquetti Fernández, M., & Bisset Lazcano, J. A. (2022). Enfermedades transmitidas por vectores desde la óptica del concepto de "Una salud". *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 59, e1312, 1-18.

Cedeño Ferrin, M. D., Rodríguez Cox, P. E., & Valero Cedeño, N. J. (2022). Control y vigilancia epidemiológica de enfermedades vectoriales. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 4(4, Edición Especial), 310-327.

Constitución de la República del Ecuador. (2008, octubre 20). Registro Oficial No. 449. <https://www.oas.org/>

Galvis Rodríguez, K. V., et al. (2025). Cambio climático y enfermedades transmitidas por vectores: retos para la atención primaria en Latinoamérica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria*, 9(5), 9900-9920. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i5.20303

Lazo González, Z. M., Díaz Ramírez, N., & Moya Gómez, R. (2025). Factores contextuales de las enfermedades transmisibles: retos actuales y perspectivas para la salud pública. <https://eventosfacultadsallende.sld.cu>

Lliviupuma Sanmartín, D. A., & Salazar Calva, E. A. (2025). Enfoques actuales en el manejo y prevención de enfermedades tropicales transmitidas por vectores. Revisión bibliográfica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria*, 9(1), 445-449. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.15726

Ministerio de Salud Pública. (2006). Ley Orgánica de salud. Ley No. 2006-67. Asamblea Nacional del Ecuador. Suplemento del Registro Oficial 423 (22 de diciembre de 2006). <http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/3426>

Ministerio de Salud Pública. (2018). Manual del modelo de atención integral del Sistema Nacional de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15135>

Organización de las Naciones Unidas (ONU). (2015). Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. https://unctad.org/system/files/official-document/ares70d1_es.pdf

Palacios Pérez, Y., Casanova Moreno, M., Ramírez Rodríguez, M., Machado Reyes, F., & Casanova Moreno, D. (2025). Saneamiento ambiental como estrategia de prevención del virus del oropuche: un enfoque integral. IV Jornada Científica de Atención Primaria de Salud, APS Gibara 2025. <https://eventosaps.sld.cu/index.php/APSGibara2025/2025/paper/viewFile/591/966>

Pérez Chacón, D., Ridde, V., Carabali, M., Zinszer, K., et al. (2023). Prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores. Contribuciones del abordaje realista de intervenciones basadas en la comunidad. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 13(3), 1-10.

Ponce Surós, Y., Arévalo Fonseca, H., Fajardo Cabrales, Y., Sablón Pérez, N. H., & Enamorado Domínguez, D. (2025). Importancia de la educación sanitaria en la enfermería comunitaria sobre enfermedades transmitidas por vectores. I Simposio Internacional de MEFAVILA 2025.

Romero Flores, K. E. (2022). Autogestión comunitaria para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores, en aldea Lagunita, cantón Nueva Esperanza, Jutiapa. *Revista Análisis de la Realidad Nacional*, Año 11(222), 140-146.

Vicente Martínez, Y. (2022). El profesional de la salud en la promoción y prevención de enfermedades. *Con-Ciencia Serrana. Boletín Científico de la Escuela Preparatoria Ixtlahuaco*, 4(8), 14-16.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Declaración de responsabilidad de autoría

Los autores del manuscrito señalado, DECLARAMOS que hemos contribuido directamente a su contenido intelectual, así como a la génesis y análisis de sus datos; por lo cual, estamos en condiciones de hacernos públicamente responsable de él y aceptamos que sus nombres figuren en la lista de autores en el orden indicado. Además, hemos cumplido los requisitos éticos de la publicación mencionada, habiendo consultado la Declaración de Ética y mala praxis en la publicación.

Mgtr Adriana Estefanie Pinta Cacoango, Mgtr. Marlene Aracely Sánchez Macías, Mgtr. Karen Lorena Oña Zambrano, Lcda. Lizbeth Ashley Procel Vera: Proceso de revisión de literatura y redacción del artículo.